

KWESTIONARIUSZ ODBIORCY do umowy z DRAMEX numer/

Prosimy o załączenie kopii aktualnego (zgodność z oryginałem potwierdzona nie dawniej niż 3 miesiące wstecz) wyciągu z rejestru handlowego (lub kopię rejestracji działalności gospodarczej w administracji terenowej), kopię nadania nr NIP, numer REGON i dokładne wypełnienie formularza w dwóch egzemplarzach.

nazwa firmy:

siedziba:

kod pocztowy, miasto:

ulica:

zarejestrowana:

gdzie / przez kogo

pod numerem:.....

regon:

NIP :

reprezentowana przez:

1).....

2).....

adres korespondencyjny:

kod pocztowy, miasto.....

ulica

kontakty:

imię, nazwisko, funkcja

telefon, fax, e-mail.....

imię, nazwisko, funkcja

telefon, fax, e-mail.....

imię, nazwisko, funkcja

telefon, fax, e-mail.....

adres wysyłki towarów (jeśli stały):

kod pocztowy, miasto.....

ulica.....

kontakty:

imię, nazwisko, funkcja

telefon, fax, e-mail.....

imię, nazwisko, funkcja

telefon, fax, e-mail.....

adres do wysyłki raportów sprzedaży:

imię, nazwisko, e_mail

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zawartymi w UMOWIE oraz że powyższe dane są zgodne z aktualnym stanem prawnym. Jako płatnik VAT na podstawie art. 9 ustawy z dnia 8 stycznia 1993 r. o podatku od towarów i usług oraz o podatku akcyzowym (Dz. U. nr 11 poz.50) upoważniam Dostawcę do wystawiania faktur VAT bez podpisu Odbiorcy.

Stwierdzam to własnoręcznym podpisem:

.....
imię, nazwisko i funkcja osoby uprawnionej

.....
data, pieczęć i podpis